3-ці год выданьня. Пролетарыі усіх краёў, злучайцеся!

БЕЛАРУСКАЯ ВЭТЭРЫНАРЫЯ

ШТОМЕСЯЧНАЯ ЧАСОПІСЬ

навуковай, практычнай і прафэсыянальнай вэтэрынарыі.

Падпісная цана:
На г. разам з дад. 9 р. — к.
На ½ г. „ „ „ 5 р. 50 к.
На 3 м. „ „ „ 3 р. 75 к.
Дадатак асобна 2 р. с пер.
Для студэнтаў вэт. інст. і вэтзоотэхнік. падпісн. цана на часопісь з дадаткам на кольк. ня менш 5 экз. на засьв. прафкам. на 25% ніж.

КРАСАВІК 1928 г.
№ 4.
ВЫДАВЕЦ БЕЛАРУСКІ ВЭТЭРЫНАРНЫ ІНСТЫТУТ.

Артыкулы, карэспандэнцыі, запытаньні, падпісныя грошы накіраўваць па адрэсу:
ВІЦЕБСК, ВЭТЭРЫНАРНЫ ІНСТЫТУТ.

СОДЕРЖАНИЕ.

ВІЦЕБСК,
Друкарня „Камінтэрн“.

Пролетарыі усіх краёу злучайцеся!

БЕЛОРУССКАЯ
ВЕТЕРИНАРИЯ

№ 4. | Апрель 1928 года. | № 4.

Проф. А. Н. Макаревский.

Суточное колебание нормальной температуры у овец при зимнем стойловом содержании их.

Изучение суточного колебания нормальной температуры у домашних птиц дало нам возможность выяснить, что у них нормальная температура резко распадается на дневную, или температуру движения, и ночную, или температуру покоя, при чем разница между этими температурами не менее 1 градуса, иногда же и более. Таким образом к Т. птиц совершенно не применимо обычное учение об утреннем понижении и о вечернем повышении температуры, так как у птиц летом в 6 ч. и ранее, как только они пробуждаются от ночного покоя, Т. тотчас же повышается на целый градус. По отношению к птицам надо говорить о дневной, повышенной и о ночной, пониженной температуре.

Как эти наблюдения, так и другие клинические, давали мне основание полагать, что у наших домашних животных также должна быть особая амплитуда колебаний Т. и что высшие точки таких температур вовсе не совпадают с 6—8 час. утра и 6—8 ч. вечера, как обычно учат.

В план моих занятий со студентами в настоящее время входит изучение суточного нормального колебания Т. у главных видов домашних животных и эту работу в ближайшее время мы доведем до конца, не смотря на некоторые неизбежные неудобства такого изучения.

Но совершенно неожиданно случайность дала мне возможность прежде всего сделать наблюдения над нормальной Т. у овец, каковых мы почти не видим в обычных условиях клинической работы.

В январе с. г. я более двух недель прожил на весьма интересных курсах шафмейстеров (овцеводов) при Урупской опытной зоотехнической станции в Армавирском округе. Два курсанта В. Мартынова и Н. Риске любезно согласились провести такие наблюдения даже не над 5, как я

предлагал, а на 10 овцами, находящимися в весьма благоприятных условиях стойлового зимнего содержания. Эти овцы двух пород—волошские и цыгайские (по 5 штук) находились в отдельных стойлах, в довольно просторном помещении и подвергались определенному, нормальному, кормовому режиму, который изучался на курсах. Все овцы матки 2—3 лет в среднем периоде беременности, вполне здоровые, крепкие, без всяких пороков. Трудно придумать более благоприятные условия для изучения нормальной Т. у овец. Но в то же время необходимо подчеркнуть, что шестикратное суточное измерение температуры у этих овец тремя термометрами потребовало весьма напряженной работы со стороны курсантов и за двое суток они совершенно измучились с этими измерениями.

План измерения Т. был составлен такой же, каким я пользовался при измерении Т. у птиц. Температура измерялась 6 раз в сутки: в 4, 8, 12, 16, 20 и 24 часа с целью фиксации Т. в самые интересные моменты суточной жизни.

Несколько неблагоприятным моментом в нашей работе было то, что мы начали измерять Т. в первый день в 12 ч. дня, закончили же на 3 день в 8 ч. утра. Но я лично не мог начать измерения Т. ни в 4, ни в 8 ч. утра первого дня. Всетаки это неудобство я считаю неважным. К слову, все овцы были помечены определенными номерами еще ранее, так что никакой ошибки в данном направлении не могло быть.

Результаты измерения Т. были таковы.

Цыгайские овцы.

№	15 января				16 января						17 января		Средняя суточная Т.	Суточное колеб. Т.	
	Т. и ч а с ы													Миним.	Максим.
	12	16	20	24	4	8	12	16	20	24	4	8			
1	39,7	39,3	39,0	39,0	39,0	39,2	39,2	39,4	39,1	38,9	39,0	39,1	39,2	39,0	39,7
2	39,7	39,6	39,2	39,2	39,1	38,2	39,7	39,2	39,3	39,1	39,2	39,1	39,3	39,1	39,7
3	39,7	39,2	39,2	39,0	39,1	39,2	39,2	39,4	39,0	39,0	39,0	39,1	39,2	39,0	39,7
4	39,4	39,3	39,1	38,8	39,1	39,1	39,4	39,2	38,9	38,9	39,1	39,2	39,1	38,8	39,4
5	39,4	39,3	39,1	38,9	39,1	39,3	39,3	39,2	39,5	39,1	39,2	39,4	39,2	38,9	39,5
Ср.	39,6	39,3	39,1	39,0	39,1	39,2	39,4	39,3	39,1	39,0	39,1	39.2	39,2	39.0	39,6

Волошские овцы.

№	12	16	20	24	4	8	12	16	20	24	4	8	Средняя суточная Т.	Миним.	Максим.
1	39,3	39,3	39,0	38,8	39,0	39,0	39,4	39,1	39,0	38,9	38,8	39.0	39,0	38,8	39,4
2	39,4	39,5	39,0	39,0	39,0	39,0	39,2	39,1	39,0	38,9	38,8	38,9	39,0	38,8	39,5
3	39,0	39,9	39,2	39,2	39,1	39,2	39,5	39,3	39,1	39,0	38,9	30,0	39,2	39,0	39,9
4	39,1	40,0	39,7	39,6	39,1	39,6	39,6	39,4	39,3	39,0	39,1	39,3	39,4	39,1	40,0
5	39,3	39,8	39,4	39,0	39,0	39,3	39,3	39,3	39,3	39,0	38,9	39,1	39,2	38,9	39,8
Ср.	39,2	39,7	39,5	39,1	39,0	39,2	39,4	39,2	39,1	39,0	38,9	39,1	39,2	38,9	39,7

Как видно из приведенных данных, Т. овец в ея суточном колебании оказалась весьма устойчивой, давая всегда ночное в 12—4 ч. ночи понижение и дневное повышение в 12—4 ч. дня, температура же 8 ч. утра и 8 ч. вечера является переходною и почти всегда одинаковою. Это особенно станет ясным, если мы соединим средние суточные температурыры каждой овцы вместе и дадим только одну среднюю суточную температуру с ея колебаниями. Для удобства мы начнем счет Т. с 8 ч. утра. Тогда у нас получится такая температура:

		Температура в часы						Среднее колеб. Т.		Средняя суточн. Т.
		8	12	4	8	12	4	Миним.	Максим.	
Цигайские	1 сутки ...	39,2	39,6	39,3	39,1	39,0	39,1	39,0	39,6	39,2
	2 сутки ...	39,2	39,4	39,3	39,1	39,0	39,1	39,0	39,4	39,15
Волошские	1 сутки ...	39,2	39,2	39,7	39,5	39,1	39,0	39,0	39,7	39,2
	2 сутки ...	39,1	39,4	39,2	39,1	39,0	38,9	38,9	39,4	39,12
	Ср.	39,2	39,4	39,4	39,2	39,0	39,0	39,0	39,5	39,2

Из этой средней таблицы мы видим, что дневная и ночная Т. у овец очень устойчивая, а именно: дневная (12—16 ч.) 39,4° и ночная (24—4 ч.) 39,0°, температура же 8 ч. утра и 8 ч. веч. является переходной, равной 39,2°. Одновременно с этим мы видим, что в уравнительной средней таблице суточное колебание Т. у овец весьма узкое: 39,0°—39,5°, средняя же суточная Т. у овец, как видно из вышеприведенных данных, равна 39,2°, т.-е. совершенно совпадает с переходной Т. в 8 и 20 ч.

Если мы теперь обратим внимание на средние цыфры дневного и ночного колебания Т. по уравнительной таблице, то увидим, что днем (12—16 ч.) температура колеблется в узких границах 39,2°—39,7°, ночная же (12—4 ч.) в границах 38,9°—39,1°. Не менее поучительны цыфры и максимального индивидуального колебания Т. днем и ночью у 10 овец, а именно: дневная Т. (12—16 ч.) 39,1°—40,0° и ночная (12—4 ч.) 38,8°—39,2°, при чем, вполне понятно и то, что колебания ночной Т. более узкое. Нельзя также удивляться и тому, что днем могла быть (только однажды) более высокая Т., равная 40,0°, которую можно даже считать возникшей под влиянием какой либо специальной причины.

Если мы теперь обратимся к указаниям наиболее авторитетных ученых на Т. овец, то увидим у них весьма резкие границы суточного колебания такой температуры, а именно:

По Мареку 38,5°—40,0°, по Малькмусу 38,0°—41,0°, по Френеру 39,5° (39,0°—40,5°), по Гольцману 39,5°.

Хотя наши данные далеко не совпадают с приведенными, но вполне их об'ясняют.

Как и у других животных, мы чаще всего наблюдаем дневную Т., о ночной же нередко совершенно забываем. Поэтому мне кажется, что указания на Т. овец у Френера и Гольцмана всецело относятся к дневной Т., более же резкие границы таких колебаний Т., у Марека и Малькмуса более свойственны суточной Т., а не дневной, при чем ночная Т. по Малькмусу 38,0° по моему мнению требует проверки. Наоборот, возможность дневной Т., равной 40,5°, по Френеру, и даже 41,0° по Мареку, я вполне допускаю в летнее время при движении овец на выпасе.

На основании всего изложенного, мы позволим себе сделать такой вывод

1. Температура овец при зимнем стойловом содержании (при наружной Т. от 0 до +6 гр. по Ц.) дает узкие колебания в пределах 39,0°—39,5° при чем минимальная Т. 39,0° наблюдается в часы покоя, (12—4 ч. ночи), максимальная же 39,4° в дневные 12—4 дня. Пределы индивидуальных колебаний ночью и днем указаны выше. Почти нельзя сомневаться в том, что в летнее время, при движении, дневная Т. будет более высокой и наоборот можно ожидать, что ночная Т. покоя будет близка к той, какую мы даем.

2. Можно думать, что обычные указания на нормальную Т. у овец и других домашних животных чаще всего относится к дневной, а не к ночной температуре.

3. Необходимо подвергнуть опытному изучению также суточное колебание Т. у других домашних животных.

Б. А. Обухов.

К материалам о hernia diaphragmatica у домашних животных.

(Из кафедры патологической физиологии Б. В. И. зав. доц. В. И. Ламский).

Диафрагматические грыжи хотя и не часто, но встречаются у наших домашних животных, причем, как показывает литература вопроса, они преимущественно бывают у лошадей и реже у других животных. Чаще всего они обнаруживаются у таких лошадей, которым приходится выполнять сложные движения: скачки, прыгание через барьер и проч., что особенно имеет место у лошадей военного ведомства (Ламский). Случаи такого рода дают возможность говорить о травматических (механических) грыжах.

По мнению некоторых авторов (Roy, Pecus и др.) образование грыжевого отверстия иногда совершается и в эмбриональной жизни, как результат не полной спайки мускульной части диафрагмы с ея центральной апоневротической, что заставляет указанных авторов признать также и конгенитальные диафрагматические грыжи.

Согласно же взгляда Gruber'а и др. образование конгенитальных диафрагматических грыж представляет из себя загадку. Отдельные случаи смещения органов брюшной полости в грудную рассматриваются некоторыми, как определенная аномалия развития (Ланда), делаясь таким образом явлением тератологического порядка. Но такие случаи крайне редки (Швальбе), а потому особенно большого практического интереса могут и не иметь. Кроме того в описанных случаях (напр. в очень интересном случае Ланда) отсутствуют такие важные моменты, как освещение хода сосудов и нервов к смещенным органам, что не способствует созданию цельной картины аномалии развития. Проглядывая литературу по интересующему нас вопросу*), и имея ввиду свои нижеописанные случаи, где нам также до обнаружения переломов ребер казалось, что мы имеем конгенитальные грыжи, у нас создается впечатление, что у лошадей и собак конгентиальные диафрагматические грыжи почти не встречаются, а обнаруживаемые случаи имеют своим этиологическим моментом—травму.

Не лишены интереса следующие цыфры, говорящие о распространении у лошадей hernia diaphragmatica. В конском составе Прусской армии с 1882—1903 г. из 44154 лошадей с коликами у 218 (0,49%) была обнаружена при вскрытии диафрагматическая грыжа. В Дрезденской клиники из 2473 заболеваний коликами, которые наблюдались в 1889--1894 е 1896—1903 г.г. были 3 случая (0,12%) диафрагматических грыж.

В Будапештской клинике в 1900—1903 г. из 1851 заболевания коликами было отмечено только 1 раз (0,05%) диафрагматическая грыжа. Проф. Schlampp находил в клинике Мюнхенской ветеринарной школы 142 случая колик, 122 выздоровели, 2 выписаны с улучшением и 18 пали, при чем вскрытием в одном случае была обнаружена диафрагматическая грыжа. В Казанском Вет. Институте по отчету проф. Блюмберга с 1886 по 1895 г. из 400 вскрытых трупов лошадей 3 или 0,75% имели ущемление петлей тонких кишек в разрыве диафрагмы. По отчету проф. патологической анатомии того же Ин-та К. Г. Боля с 1896 по 1903 г. включительно из 449 вскрытых трупов лошадей за этот период, в 2-х случаях или 0,45% наалюдалось выпадение и ущемление петлей кишечника в образовавшемся отверстии диафрагмы.

Случаи диафрагматической грыжи, видимо, являются не редкими причинами колик у лошадей. Если в грудную полость чрез образовавшееся отверстие в диафрагме попадает желудок или же часть кишечника и ущемляется то, дыхание с самаго начала заболевания затруднено, прерывистое, не равномерное, со стонами Животное отказывается от корма, беспокоится, часто ложится; принимает позу сидячей собаки перемежевывающуюся с лежанием на грудной кости с подтянутыми под себя ногами.

*) Virchow's Iahresbericht'ам с 1881 г. имеется свыше 200 описаний у человека, а по Iahresbericht'ам Elleuberger'а и Schütz'а более 50 у животных.

Пульс в большинстве случаев малый нитевидный. В задней нижней части грудной клетки обыкновенно на левой стороне при перкуссии слышен тимпанический и при том металлически звенящий звук. Впрочем последний симптом отсутствует во время положения выпавших частей или органов желудочно-кишечного тракта в средостении или же в случае проникновения их в один из плевральных мешков. Так Подкопаев описал случай диафрагматической грыжи у лошади, где чрез образовавшееся отверстие в мышечной части диафрагмы (4×2 см.) проникла часть тонких кишек (около 46 см.) в левый плевральный мешок.

В случае проф. Schlampp'a вся левая часть ободочной кишки, проникшая чрез разрыв диафрагмы в грудную полость, лежала между долями легкаго, а не между грудной стенкой и легкими. И естественно оба эти исследователя не слышали, да и не могли слышать при таком положении выпавших органов в грудной полости, указанного тимпанического звука при перкуссии.

Затем обнаруживаются явления симулирующие острое воспаление плевры (чувствительность при надавливании межреберных промежутков, шум трения etc).

У собаки часто наблюдается позыв к рвоте или упорная рвота. Об'ем живота вначале нормальный, может увеличиваться, брюшные стенки напряжены, давление на них в области диафрагмы вызывает боль. В дальнейшем появляется слабость, вялость, повышение температуры, частота пульса, а также упорная рвота и запор указывающее на ухудшение состояния. Иногда вместо повышения температуры наблюдается падение ея ниже нормы.

При ущемлении кишек в отверстии диафрагмы, точным диагноз может считаться только тогда, когда пробный прокол грудной клетки дает кровянистое содержимое кишек.

При вскрытии трупов животных павших при явлениях hernia diaphragmatica обнаруживается выпадение и ущемление органов желудочно-кишечного тракта или частей их в грудную полость чрез образовавшееся отверстие в диафрагме. Патолого-анатомическая литература указывает на две формы подобных отверстий. Или края отверстия имеют все признаки свежего разрыва, или они бледны, валикообразно утолщены. В первом случае имеется на лицо острый процесс, во втором—хронический, застарелый, точно установить давность которого представляется обыкновенно делом крайне затруднительным. M. Haudek описал случай диафрагматической грыжи у человека, где грыжевое отверстие получилось в результате огнестрельного поранения бывшаго 30 лет тому назад. Чаще на секционном столе встречаются свежие разрывы диафрагмы, имеющие своей причиной, видимо, исключительно травматические моменты.

Величина, форма и локализация находимых отверстий крайне разнообразны. Чаще всего констатируются разрывы от 2 до 20 см., но также имеют место болшие отверстия достигающие до 50 см. в диаметре. В случае Beckett'а грудобрюшная преграда оказалась оторванной от места своего прикрепления по всей окружности за исключением одного участка шириною в 1 дюйм. Отверстия по своей форме обыкновенно приближаются к овальной форме, располагаясь как по периферии так и в центре диафрагмы, но левосторонние встречаются чаще правосторонних т. к. при повреждении правой половины диафрагмы отверстие может закрыться печенью и зарости. В образовавшееся отверстие диафрагмы неизбежно происходит внедрение органов желудочно-кишечного тракта. Чаще перемещаются петли тонких кишек, как наиболее подвижная масса, но могут проникать части и толстого отдела кишечника, желудок, селезенка и сальник, где таковые ущемляются и при хроническом течении болезни даже срастаются с находящимися там органами.

Вхождение той или иной части пищеварительного тракта происходит вследствие целого ряда моментов: усиленное перистальтическое движение кишек, особенно при незначительном наполнении их, при котором может легче произойти изменение положения; сильное сжатие брюшных внутренностей брюшным прессом; присасывающее действие грудной полости; величина и положение грыжевого отверстия, и, наконец, сильные движения животного.

Переходя к описанию наших случаев необходимо отметить, что случай диафрагматической грыжи у лошади мною обнаружен случайно при вскрытии трупа с анатомической целью. Что касается случая у собаки, то таковой мне любезно предоставлен вр. зав. патолого-анатомическим кабинетом доц. В. И. Ламским, за что считаю своим приятным долгом выразить ему благодарность.

Случай 1-й.

17-го мая 1927 г. в анатомический театр Б. В. И. был доставлен конь гнедой 18 лет хорошего питания, типа тяжеловоз, приобретенный из военного ведомства 8 лет тому назад, принадлежащий гр. гор. Витебска.

В этот же день животное было убито для анатомических целей, как неизлечимо больное, страдающее ревматическим воспалением мышц и копыт всех четырех конечностей. Болезнь продолжалась приблизительно дней—8, животное пользовалось в клинике Б. В. И., но без результата.

При вскрытии брюшной полости обнаружено смещение большого сальника в сторону диафрагмы. При осмотре диафрагмы таковая оказалось вполне нормальной, без признаков воспалительного состояния, но на месте перехода мышечной части в сухожильную влево на 22 см. от ме-

дианной линии против 8-го ребра заметно вполне сформировавшиеся отверстие (5×3 см.) ввиде овала с гладкими, утолщенными, ровными, желтовато-беловатого цвета краями, через которое выпала в грудную полость часть большого сальника. Длина части ущемленного сальника 19 см., каковой нормального цвета без каких либо признаков воспалительного состояния. Выпавший сальник настолько сильно приращен к грыжевому отверстию, при помощи соединительно-тканных тяжей, что извлечь его оттуда не представилось возможным. Со стороны брюшной полости к грыжевому отверстию прилегает с дорзо-медиальной стороны большая кривизна желудка; с дорзо-латеральной висцеральная поверхность нижней части селезенки и с вентро-медиальной—левая доля печени на боковом крае который находится вырезка глубиною 5 см., шириною 6 см., окружающая грыжевое отверстие. Края вырезки совершенно ровные, гладкие, беловато-желтоватого цвета, каковая прикреплена к грыжевому отверстию при помощи соединительно-тканного тяжа. Нормально этой вырезки на печени нет. На висцеральной поверхности селезенки имеется зарубцевавшийся надрез в 7 см. Вмесге со сказанным был обнаружен на реберной поверхности левого легкого, против перфорации, разращение соединительной ткани, как след когда - то бывшего здесь плеврита. При наружном осмотре оказалось левое 8-е ребро переломлено на расстоянии 15 см. вверх от нижнего конца, причем перелом произошел наискось, нижняя треть этого ребра ввиде заостренного отростка в 6 см., направлена в сторону диафрагмы. Концы перелома, сращенные фиброзной тканью образуют как-бы слабоподвижный реберный сустав (толщиною 3 см.).

Случай 2-й.

9-го декабря 1927 г. в секционной зал патолого-анатомического кабинета Б. В. И. был доставлен труп собаки-самца 1 года крестьянином Витебского округа, причем владельцем было заявлено, что собака была до сих пор здоровой и только за пять часов до смерти с хорошим аппетитом поев много остатков от стола, неожиданно пала в 4 часа утра 9 декабря 1927 г.

При наружном осмотре трупа обнаружена полидактилия на тазовых конечностях (наличие по одному лишнему пальцу с внутренней стороны). В остальном никаких особенных отклоненийи от нормы не было замечено.

В брюшной полости оказалость около 200,0 соломенно-желтой прозрачной жидкости. Положение органов брюшной полости не нормально. Желудок, сильно наполненный пищевой полужидкой массой смещен в regio meso и hypogastrica, большая кривизна которого направлена в сторону таза; большой сальник располагался под желудком в перепутанном виде. Тонкий отдел кишечника смещен в краниальном направлении, располагаясь впереди желудка. Диафрагма без видимых признаков воспалительного со-

стояния, при чем в верхней части с левой стороны на месте прикрепления диафрагмы к ребром против 8, 9-го ребра обнаружено грыжевое отверстие овольной формы размером 2×4 см. с уплотненными сероватобеловатого цвета краями. Через образовавшиеся отверстие в диафрагме в mediastinum выпали приблизительно 2/3 тонкого кишечника. Выпавшие части были легко извлечены из грудной полости. Находившиеся части кишечника в грудной полости не обнаруживают каких либо отклонений от нормы, и только на своем протяжении имеют четыре стеноза, один шириною в 2 см., а три по 1 см. Печень слегка увеличена в об'еме, на левой доле—вырезка в 3 см. беловато-сероватого цвета прилегающая к грыжевому отверстию, дополняя его. Сердце и легкие слегка сдвинуты в краниальном направлении, при чем легкие в сильно спавшемся состоянии и левое больше правого. Кроме того при осмотре ребер обнаружено, что десятые ребра в проксимальных третях имеют утолщения с мелкую серебрянную монету перламутрового цвета, фиброзно-хрящевого характера как результат бывших надломов.

Подобные случаи должно рассматривать как застаревшие диафрагматические грыжи травматического происхождения, при чем в доступной нам литературе вышеописанные случаи не имеют во всех деталях себе подобных, что и заставило нас их описать.

По данным вскрытия, в 1-м случае, можно предположить, что надрыв диафрагмы произошел давно, когда под влиянием какой-то сильной травмы у лошади оказалось перебитым левое 8-ое ребро, острый отросток которого и перфорировал диафрагму вместе с левой долей печени, задев также и висцеральную поверхность селезенки. Края разрыва в последующем организовались, получилось отверстие через которое и проник большой сальник. Животное находилось у владельца около 8 лет, прекрасно работало, не обнаруживая никаких признаков заболевания, и если-бы не это тяжелое страдание (воспаление мышц и копыт) оно продолжало бы, несмотря на наличие такой формы диафрагматической грыжи жить и работать.

Аналогично и во втором случае диафрагматическое отверстие получилось в результате травмы: видимо собака получила когда-то удар по спине, повлекший за собой перелом ребер и отслойку диафрагмы, давшую диафрагматическое отверстие. Механизм-же смерти собаки, видимо, основывался как на асфиксических явлениях, вызванных сдавлением легкого кишечными петлями, находящимися в средостении, так и на перераздражении n. vagus'а сильно переполненным и смещенным желудком.

ЛИТЕРАТУРА
по диафрагматическим грыжам.

1. В. И. Ламский «Случай hernia diaphragmatica у лошади». Журнал «Научн. и практ. Вет. Медицины» 1925 г. № 1.

2. Н. В. Ланда «Смещение желудка, селезенки, сальника, части 12-ти перстной кишки в грудную полость у кошки». Журн. «Труды Гос. Ин-та Эксп. Ветерин.» том II вып. I 1924 г.

3. Б. Ливчак «Грыжа диафрагмы у лошади». Журн. «Вет. врач» 1914 г. № 52.

4. Сошественский «К патолого-анатомической казуистике». Журнал «Арх. Вет. Наук» 1913 г. кн. 11.

5. M. Haudek «Ein radiologich diagnostizierter Fall von traumatischer Zwerchfellhernie» Wien Klin. Woch. 1912.

6. Pecus «Капельный шум при грыже желудка и кишек происшедшие через давний разрыв диафрагмы». Журнал «Арх. Вет. Наук» 1909 г. кн. 5 (Реф.).

7. Яворский «Колики у животных». Сборник из работ немецких и французских авторов 1908 г.

8. А. Янушкевич «Разрыв диафрагмы». Журн. «Вет. врач» 1908 г. № 15.

9. Parent «Грудобрюшная грыжа у лошади». Журн. «Арх. Вет. Наук» 1906 г. кн. 1. (Реф.).

10. К. Г. Боль «Отчет о вскрытиях произв. в К. В. И.». Журнал «Уч. Зап. К. В. И.» 1904 г. т. XXI.

11. Ohler «Грыжа грудобрюшной преграды у лошади». Журн. «Арх. Вет. Наук» 1904 г. кн. 9. (Реф.).

12. Amaduccii «Разрыв грудобрюшной преграды». Журн. «Арх. Вет. Наук» 1903 г. кн. 7. (Реф.).

13. Bärner «Редкая причина колик». Журн. «Арх. Вет. Наук» 1900 г. кн. 4. (Реф.).

14. Armento «Случай диафрагматической грыжи у лошади». Журнал «Арх. Вет. Наук» 1900 г. кн. 11. (Реф.).

15. Pearson «Разрыв грудобрюшной преграды». Журнал «Арх. Вет. Наук» 1900 г. кн 8. (Реф.).

16. Beckett «Разрыв грудобрюшной преграды». Журн. «Арх. Вет. Наук» 1900 г. 12. (Реф.).

17. Bizzi «Диафрагматическая грыжа». Журнал «Арх. Вет. Наук» 1900 г. кн. 5. (Реф.).

18. Rieu «Три случая колик с разрывом желудочно-кишечного канала и диафрагмы». Журн. «Арх. Вет. Наук» 1899 г. кн. 9. (Реф.).

19. E. Henry «Случай диафрагматической грыжи у лошади». Журнал «Арх. Вет. Наук» 1899 г. кн. 1. (Реф.).

20. Jacotin «Грыжа диафрагмы». Журн. «Арх. Вет. Наук» 1898 г. кн. 5. (Реф.).

21. Roy «Диафрагматическая грыжа у лошади». Журн. Арх. Вет. Наук» 1897 г. кн. 7. (Реф.).

22. К. Блюмберг «Материалы к патологической зоотомии». Журнал «Уч. Зап. К. В. И.» т. XIII. 1896 г.

23. Подкопаев «Случай диафрагматической грыжи». Журн. «Арх. Вет. Наук» 1896 г. кн. 4.

24. П. Г. Алтуров «Случай из практики». Журн. «Вет. Обозрение» 1898 г.

25. Гепель «Разрыв грудобрюшной преграды». Журн. «Записки Вет. Медицины» под ред. Буссе 1855 г.

Доцент А. А. Богдановский.

Движение эпизоотии рожи свиней в 1926—27 году в БССР, методы и научные обоснования борьбы с этой эпизоотией.

Статистические данные Ветеринарного Управления БССР за 1921—26 г., годовые отчеты окружных ветврачей за 1926—27 год и анкетные данные, полученные от 19 районных и участковых ветврачей и фельдшеров дают основание составить следующую таблицу движения эпизоотии рожи свиней в БССР.

Таблица № 1.

ГОДЫ	Наличн. кол. свин. в неблагополучных пунктах	Из них заболело	Пало	Убито	Источники, откуда взяты сведения
1921 г. ...	—	1.226	709	16	Из статистической сводки Ветерин. Упр. БССР.
1922 г. ...	—	1.442	753	36	
1923 г. ...	—	2.440	1.276	96	
1924 г. ...	21.056	2.976	1.607	—	
1925 г. ...	19.514	3.267	1.582	—	
1926 г. ...	23.685	2.535	1.772	—	
1926/7 г...	13.042	2.341	714	—	

С 1921 по 1925 год эпизоотия рожи свиней, как видно из приведенной таблицы, имеет тенденцию к распространению, давая все увеличивающиеся цифры заболеваемости и резко падает с 1926 года, понижаясь и в 1927 году, что указывает на наступающее сравнительное благополучие Республики по этой эпизоотии. Определить, даже приблизительно, естественный % заболеваемости рожей свиней в неблагополучных пунктах довольно трудно. Статистические данные последних 4-х лет дают в

среднем 14,86% естеств. заболевания. Анкетные же данные снижают этот процент в среднем до 0,036 %. Сведения Харьковского округа УССР определяют тот же процент в 0,2%. Данные 3-х европейских государств указывают процент соответственного заболевания в неблагополучных пунктах от 27,6 до 30,6%. Последние данные республиканской статистики заставляют предполагать, что учет наличного количества животных в неблагополучных пунктах произведен не совсем точно, и именно в сторону его уменьшения, а следовательно и % естественного заболевания необходимо найти в какой то средней цифре между 14,86% и 0,036%, во всяком случае в цифре, приближающейся к десятым долям единицы. Общеизвестный факт, что к естественному заражению склонны более культурные, изнеженные породы свиней и, следовательно, в хозяйствах, где такие породы превалируют, появившаяся эпизоотия находит себе больше жертв, а такими хозяйствами мы принуждены считать западно-европейские. С другой стороны и порода свинного стада и условия содержания этого рода животных для СССР почти везде одинаковые и поэтому данные УССР могут только подтвердить высказанное нами положение о естественном проценте заболеваемости свиней при роже. Приведенная таблица устанавливает более стойкий процент смертности заболевших свиней, выражающийся в среднем в 45,7%, колеблясь между 30,5 и 61,5%, что подтверждается и данными анкет и годовых отчетов окрветврачей.

Поворотный шаг к уменьшению заболеваемости рожей свиней начал 1924--25 операц. год, с которого и начинают прогрессировать противорожистые прививки в республике, доведенные в 1926—27 году до внушительной цифры в 53.930 голов. Полагаю, что эти развивающиеся профилактические меры и послужили основанием к заметному уменьшению заболеваемости рожей в 1926—27 году. Очевидно, директивы предыдущего с'езда ветврачей БССР 1926 года об установлении плановости в применении прививок не остались без выполнения и дали очевидный положительный результат.

Приводимая таблица указывает рост противорожистых прививок в последние 3 года.

Таблица № 2.

ГОДЫ	Чис. пунктов	Произведено прививок			Из числа привитых пало			% падежа от прививок		
		Вакц.	Комб.	Од. с.	Вакц.	Комб.	Од. с.	Вакц.	Комб.	Од. с.
1925 г.	—	—	30.841	—	—	197	—	—	0,63	—
1926 г.	289	24.168 60%	15.406 38,3%	666 1,7%	41	119	10	0,17	0,77	1,5
1927 г.	295	31.712 59%	19.133 35 3%	3.085 5,7%	34	123	38	0,11	0,64	1,23

К сожалению, таблица не указывает, с какой целью производились означенные прививки (она составлена по сведениям, данным ветеринарным инспекториатом НКЗ Бел.). Несколько раз'ясняют цель прививок анкеты, полученные от районных ветврачей и участковых ветфельдшеров. Из разосланных 45 анкет, полученные 19 анкет указывают, что с предохранительной целью привито разными способами 4.630 голов и вынужденные прививки произведены 18.942 головам т. е. предохранительные прививки составляли 19% всех привитых животных. Так как анкеты получены из различных округов, то можно предположить, что остальная, неполученная часть анкет дала бы теже сведения. Количество привитых свиней в 1927 г. превышает тоже количество в 1926 г. на 34%, количество же неблагополучных пунктов увеличилось всего лишь на 2,07%, следовательно, высказанное предположение, что анкетные сведения даже в имеющемся количестве (19 анкет) дают, если и не совершенно точные сведения, то во всяком случае скорее в сторону уменьшения, чем в сторону увеличения предохранительных прививок, имеет за собой достаточное основание. Т. о. мероприятия против рожи свиней в Республике начинают направляться по пути чистой профилактики. Это обстоятельство заставляет нас рассмотреть те способы борьбы с эпизоотией рожи свиней, какие дают нам научные исследования и статистические данные о результатах применения тех или иных предложенных исследователями способов борьбы, а равно и условия, необходимые для успешного применения этих способов.

До сего времени мы имеем три способа борьбы с эпизоотией рожи свиней: 1) вакцинирование; 2) применение симультанных прививок (комбиназионный метод) и 3) сообщение кратковременного пассивного иммунитета введением одной противорожистой сыворотки.

Пастеровские прививки, благодаря сравнительно большому отходу (от 5—10%) у облагороженных пород, разводимых преимущественно в Зап. Европе, не получили в ней широкого распространения—это первое и второе—заставили исследователей искать новые способы получения вакцины рожи, вакцины, дающей и меньший отход свиней и более продолжительный иммунитет, чем симультанные прививки и, наконец, стоющие дешевле последних. Текущее десятилетие особенно богато этими исканиями. В 1923 г. Бомэ предложил свой «Емфитом»; в 1924 г. итальянец Сабелла—авирулентные штамы; в 1925 г. японец Фуямура—агаровые культуры рожи свиней смытые Ф. Р. П. С. и ослабленные иодом, наконец, француз Коста—рожистые культуры, убитые фармалином. Все эти новые вакцины в оценке с'езда естествоиспопнителей и врачей в Дюссельдорфе в сентябре прошлого года (1926) не получили одобрения, не смотря на то, что «Емфитом» Боме имеет за собой 60.000 прививок. Как выразился участник этого с'езда Козак, хотя каждые прививки по Бомэ и сообщают более продолжительный иммунитет, чем прививки по Lorenz,у, но они еще не созрели для практики.

Последние данные (1927 г.) сравнительных опытов Казелев'а с Емфитомом и прививками по Лоренцу дали отход от Емфитома равный 0,34% и последующие заболевания свиней рожей после применения Емфитома - 0,24%. Прививки по Лоренцу дали в первом случае 0,23% и во втором 0,17%. Проф. Бирбаум, разбирая всевозможные способы предохранительных прививок, в заключение своей статьи говорит: «Лоренцовский метод прививок до сих пор стоит выше других иммунитизирующих методов по своей надежности и действительности». В то время, когда в Зап. Европе вакцинация при роже свиней не имеет большого распространения, в СССР, как и в бывш. Российской империи, вакцинация играет доминирующую роль в сравнении с другими методами борьбы с рожей свиней. Этому имеется много причин, но в числе их главная—это порода свиного стада по преимуществу простая-местная, легко переносящая прививки вакцин выпущенных в России Коневым. Тоже явление мы видим и в БССР (см. таб. № 2). Сравнивая процент заболевания рожей в наблагополучных пунктах Зап. Европы от прививок Пастеровской вакциной (от 5 до 10%) и от прививок «Емфитомом» Бомэ (0,58%) с таким же процентом отхода после прививок Коневской вакциной в СССР, мы видим, что вакцинация при роже свиней должна была завоевать себе первенствующее место в числе предохранительных мер против рожи. Отход от прививок в бывш. Европ. России по данным 1913 г. в среднем равняется 0,4%, этот процент за последние 2 года (1926 и 1927 г. г.) по БССР снизился до 0,11%, а по Тульской губ. даже до 0,063%. Просматривая анкетные данные и сравнивая их с данными отчетов окружных ветврачей, можно заключить, что в деле применения вакцинации, как предохранительной меры борьбы с рожей свиней, замечается сильная пестрота. По отчетам окружных ветврачей—вакцинация применялась в 59% общего числа произведенных прививок, по анкетным данным вакцинация при предохранительных прививках применялась всего лишь в 32,2% и при вынужденных прививках—в 42,1% всего числа привитых. Комбинационные прививки по тем же данным анкет при предохранительных прививках в 65,3% при вынужденных прививках—в 53,8%. Эти сравнительные данные указывают не только на пестроту выбора метода борьбы с эпизоотией, но и на случайность этих методов.

Научные данные нам говорят, что вакцинация должна применяться в благополучных пунктах, но связанных экономически с неблагополучными пунктами. В неблагополучных же пунктах может применяться при подворном содержании свиного стада и в дворах благополучных по роже свиней. И процент естественного заражения рожей свиней для БССР не превышающий 17,9% в неблагополучных пунктах, и применение вакцинации одной только II вакцины, дающие отход, равный максимально 0,18% (Тульская губ) указывают на применение в благополучных пунктах, но связанных экономически с пунктами неблагополучными по роже свиней

только вакцинации и этим самым исключают остальные методы профилактики при роже свиней. Как показывают данные анкет, комбинационный метод прививок применяется с предохранительной целью, след. в благополучных по роже свиней пунктах в 65,3%. Такой способ профилактики не имеет за собой научных обоснований. Иозеф установил, что симультанные по Лоренцу (комбинационные) прививки сообщают животному иммунитет всего около 4-х месяцев. Для удлинения иммунитета до 1-го года обязательно требуется повторная, через 14 дней, прививка вируса. В противном случае «свиньи привитые симультанно в конце марта могут заболеть рожей в конце июня».

Как видно, для успешного и целесообразного применения комбинационных прививок необходимо двухкратное посещение пункта прививок. Таким образом, указываемое в анкетах, удобство комбинационных прививок (однократный выезд на пункт прививок) не имеет под собой достаточных обоснований, если желательно прививками создать продолжительный иммунитет.

Исследования Иозефа подтверждаются и анкетными сведениям на вопрос анкеты, через какой промежуток времени после прививок регистрируются вторичные заболевания имеются ответы: «через 1½—4 месяца» и в таких анкетах имеются сведения о комбинационных прививках. Таблица о прививках (№ 2) указывает, что процент отхода после вакцинаций для последних 2 лет по БССР равен в среднем 0,14%. Число же вакцинированных захватывает почти 60% всего привитого количества свиней по БССР. Данные Козелева в 1927 г. при сравнительных опытах с «Емфитомом» и прививками до Лоренцу указывают, что отход после прививок по Лоренцу (симмультанный способ) равен 0,23%. Следовательно, и в этом случае мы должны предпочесть прививки вакцинами прививкам комбинационным.

Нельзя обойти молчанием способ применения при вакцинации однократной прививки одной II вакциной Конева. Слишком велики цифры, приводимые в статье т. Свенцицкого, чтобы они прошли незамеченными. В Тульской губ. 1923—24 и 1924—25 г., т. е. за два года принято 79 тыс. голов свиней, из них в 1923—24 г. 62 тыс. голов, т. е. больше чем в 1927 г. произведено разными способами прививок по БССР против рожи свиней. Если к этим цифрам прибавить еще около 70 тыс. голов свиней, привитых также одной II вакциной в Орловской г. (Трубчевский у.) в период с 1910 по 1913 год с таким же успехом, т. е. с отходом после прививок, не превышающем 0,18%, то на этот способ необходимо обратить внимание. Одна из анкет, полученная от эпизоотич. врача Оршанского района, указывает также на производство вакцинации одной II вакциной 189 головам свиней, при чем ни отхода, ни заболеваний после привок им не зарегистрировано.

Проф. Бирбаум говорит, что «сильно вирулентная культура в больших дозах лишь увеличивает опасность прививки рожи свиней». Его опыты с проверкой сильно вирулетной культуры вируса рожи свиней вызвали заболевание краснухой всего 50% заражонных свиней. Как выше указано процент естественного зараженя даже самый высокий (для благополучных пород) не превышает 30%, а для БССР этот процент не превышает по данным статистики 17,9%. Отсюда необходимо сделать такой вывод, что для заболевания свиней рожей необходимо особо неблагополучное состояние организма свиньи, кроме сильно вирулентного вируса. Вакциной же, даже второй, вызвать заболевание очевидно еще труднее. Все заболевания свиней и отход прививок необходимо поэтому отнести либо к особой чувствительности организма заболевших свиней к вирусу рожи, но не к вакцине, либо к особо не благоприятному состоянию этого организма (смешанная инфекция, вторичные инфекции, хронические констутиционные заболевания и проч.).

При выборе культур для симультанных прививок, говорит тот же проф. Бирбаум, необходимо заботиться, чтобы культура была бы достаточно вирулентна и обладала бы способностью вызвать в организме прививаемой свиньи достаточное образобание антител, иначе создать прочный иммунитет.

При вакцинации обычно мы замечаем сильный процент отхода после 1-й вакцины. Так, по статистическим данным 1913 г. отход после прививки 1-й вакцины рожи свиней на предыдущие 5 лет равнялся в среднем 0,7% тогда как отход от прививки II-й вакцины равнялся в среднем 0,2%. Ясно, что 1-я вакцина не вызвала образования достаточного количества иммунител у привитых свиней и тем самым дала большой процент отхода, не вызвав образования иммунитета к естественному заражению вирусом рожи.

Введенная через 12—14 дней после 1-й вакцины, II-я вакцина очевидно вызывает образование достаточного количества антител, способствуя образованию стойкого иммунитета, почему и отход после II вакцины падает до 0,2% и должен быть отнесен к вышеуказанным причинам, но не на заражлние рожей, вызванное самой вакциной. В противном случае, отход от II-й вакцины должен был бы превышать отход от 1-ой вакцины.

Таким образом однократная прививка одной II-й вакциной имеет за собой достаточное научное обоснование и вполне благополучные массовые опыты.

Резюмируя приведенные статистические данные по вакцинации свиней и ознакомившись с научными данными о действии сильных вирусов, приходится притти к заключению, что в пунктах благополучных по роже свиней и при подворном содержании в благополучных дворах не благополучных по роже пунктах, как предохранительная мера должна приме-

няться только вакцинация и другие меры профилактики должны быть оставлены.

Что касается однократной прививки II вакцины Конева рожи свиней, то такой метод борьбы с рожей, как мера профилактическая (в благополучных по роже свиней пунктах) должна применяться в тех благополучных пунктах, некоторые вполне обеспечены от заноса других свинных эпизоотий (чумы, паратифа поросят и др.). Означенная осторожность необходима как для накопления опытного материала, так равно и для проверки на местной породе свиней этого способа вакцинации.

Перехожу к рассмотрению симультанных прививок. Ни метод Лекленша, ни способ Лоренца в чистом виде в СССР в настоящее время почти не применяются, так как симультанные прививки обычно производятся, в особенности в БССР, одновременным введением, с одной стороны тела свиньи противорожистой сыворотки в количестве, 5 к. и с другой, стороны тела II-й вакцины Конева в дозе 0,2. По предположению проф. Уралова вирус рожи свиней заменен II-й вакциной, как антигеном, обладающим постоянными свойствами.

Действительно шаблонно взятый вирус рожи свиней для симультанных прививок либо может вызвать заболевание рожей, либо совершенно не способствовать образованию активного иммунитета: «недостаточно вирулентная культура и в большом количестве не сказывает никакого повышения на защитные свойства, в тоже время сильно вирулентная культура ведет к прививке рожи свиней» (Бирбаум).

Таблица № 3.

Данные анкет.

СПОСОБ ПРИВИВОК	Общее количество привитых свиней	Из общего количества привито		
		Вакцинами	Комбинационно	Одной сывороткой
Предохранительно	4.630 100%	1.489 32,1%	3.024 65,3%	117 2,6%
Вынуждено	18.942 100%	7.988 42,1%	10.177 53,8%	777 4,1%

Как видно из приведенной таблицы (№ 3), составленной на основании данных анкет от районных и участковых ветврачей, симультанные прививки применялись в меньшем проценте при предохранительных прививках и в большем проценте при вынужденных. Таблица № 2 дает общее количество животных привитых симультанно. Процент этот довольно высок и дает в среднем для двух годов 36,8% общего числа привитых свиней. Эти данные указывают на особенное предпочтение симультанному способу перед вакцинацией, так как его применяют в большем проценте

(65,3%) при предохранительных прививках. И при вынужденных прививках он также на 50% превышает общее число привитых свиней. Можно предположить, на что указывают и анкетные данные, что недостаточность противорожистой сыворотки заставляет применять вакцинацию, что условия работы ветврачей, условия, связанные с производством прививок также диктуют этот способ.

Таже таблица № 2 указывает на процент отхода после симультанных прививок. Этот процент в шесть раз превышает процент отхода после вакцинаций. Не указывает ли это на то, что симультанный метод, во 1-х, как видоизменимый (вместо вируса—II-я вакцина), во 2-х как однократно производящийся, без повторной вакцинации II-й вакциной через 14 дней после первой прививки создает менее стойкий иммунитет, чем вакцинация?

Западная Европа очевидно пришла уже к этому выводу и изыскивает и предлагает новые виды вакцин (Бомэ—Германия, Сабелла—Италия, Кюста—Франция, Фузиама—Япония), не удовлетворяясь прививками по Лоренцу и Лекленшу, хотя последние и дают сравнительно небольшой % отхода в 0,23%. Дешевизна вакцинации конечно не может играть здесь роли, т. к. свинное население Зап. Европы состоит в большинстве из облагороженных пород свиней, более восприимчивых к заражению рожей, чем в большинстве простой—местной породы свиное стадо БССР.

Ioseph своими опытами показал: 1) что через 4 месяца после симультанных прививок обнаруживается значительное понижение специфических защитных свойств в крови и 2) что продолжительность иммунитета у свиней при симультанных прививках, без повторных, около 4-х месяцев.

А разве такой большой процент отхода после комбинационных прививок, как 0,64% (таблица № 2) не указывает на нетостаточность образования иммунитета после комбинационных прививок без повторной вакцинации II-й вакциной, как это обычно производится врачами БССР.

Боязнь большого отхода после вакцинации не должна иметь места: статистика показывает обратное. Симультанные прививки, как показывает опыт Зап. Европы, без повторного введения антигена, будет ли то вирус, или II-я вакцина Конева, создают слишком кратковременный иммунитет, а, следовательно, не облегчают работу ветврачей, но наоборот усложняют ее, т. к. комбинационный метод требует затраты большего времени и не освобождает ветврача от вторичного посещения пункта прививок.

Таким образом симультанный метод (комбинационный) прививок может быть применим только лишь при вынужденных прививках и у особо ценных животных при предохранительных прививках. И в том и в другом случае обязательна повторная вакцинация II вакциной Конева через 12—14 дней.

Прививка только одной сывороткой, как мера предохранительная применима в исключительных случаях, как транспортирование свиней через неблагополучные по роже свиней пункты, или в помещениях (вагонах), где не исключена возможность заражения свиней рожей. В остальных случаях,—кроме лечебной цели,—она иррациональна. Если в число привитых одной сывороткой в 1927 г. по БССР вошли прививки с лечебной целью, то % отхода после прививок в 1,23% необходимо считать весьма ничтожным. Так как имеющиеса в моем распоряжении сведения не дают ясных указаний, в каких случаях применялась одна только сыворотка, то случаи применения одной только сыворотки приходится считать, как лечение заболевших сывороткой. Успех этого лечения очевиден и весьма благоприятен.

«По мере углубления исследовательной работы бактериологических институтов и лабороторий, а я прибавлю и бакткабинетов», все больше и больше накопляется фактов, свидетельствующих о том, что территория существования бациллярной рожи в России несравненно меньше, чем это считалось раньше» (проф. Уранов).

В основу каждого метода борьбы с повальными болезнями вообще должна быть положена правильная и точная диагностика заболевания. Безусловно, эта работа должна быть возложена на Бактучреждения Республики. Этим учреждениям должны быть поручены, согласно определенной программы, работы по исследованию заразных заболеваний свиней, степени и способы их распространения в Республике и даны средства вести систематическое исследование по этим вопросам. Только при установлении карты географического распространения заразных болезней свиней возможна планомерная и рациональная борьба с ними, а главное, применение соответствующих профилактических мер.

Производственная программа Бел. Гос. Ветбактинститута с каждым годом увеличивается, но полной уверенности в том, что биологичсские препараты Института рационально использовываются на местах, у нас не имеется.

Научные исследования последних лет (Nusshag) показывают, что только паталого-анатомическая картина в связи с бактериологическими анализами дают правильное заключение о характере заболевания при свиных болезнях. Между тем этот способ диагноза отсутствует. Анкетные данные указывают, что диагноз ставится в большинстве случаев на основании только клинических признаков.

Таблица № 4.

На основании каких данных ставится диагноз на бациллярную рожу	Число исследований
На основании клинических данных	2363
» » бактериологических исследований	140
» » вскрытия	82
» » » и бактериолог. исследования	0

Известно, насколько сбивчивы эти признаки при заболеваниях свиней, и диагноз, поставленный на основании только клинических признаков, может считаться лишь вероятным.

Исследовательские работы конечно не могут быть закончены в короткий срок и следовательно необходима выработка плана планомерного как и исследования свиных заболеваний покровно и проведения ветеринарных мероприятий в республиканском масштабе, без которых не обходится ни одна страна. Необходимо углубить эти мероприятия с тем, чтобы создавались условия, при которых возможность распространения эпизоотии постепенно бы ликвидировалась.

Очень большую помощь в этом отношении могут да и должны сыграть ветеринарные попечительства, служа проводником правильного понимания ограничительных мер и рациональности как профилактических, так и ветеринарно-санитарных мероприятий.

Зоотехнические мероприятия по улучшению местного свиноводства конечно должны вестись в строгом соответствии с ветеринарно санитарными и при непременном участии местного ветперсонала. Согласованность действий зоотехнических и ветеринарных мероприятий создадут условия, при которых успех и тех и других будет вполне обеспечен.

Естественно отсюда возникает требование о создании кадра ветработников, углубивших свои познания в области свиных заболеваний, создания особого отделения при Бел. Гос. Ветбактинституте по изучению свиных заболеваний и по руководству на местах как всеми исследовательскими работами в этом направлении, так равно и профилактическими мероприятиями.

Из сказанного следует, что для проведения планомерной борьбы с эпизоотией рожи свиней выдвигаются следующие положения:

1. Планомерное изучение очагов бациллярной рожи свиней с целью составления географической карты ее распространения.

2. Вовлечение в указанную работу всех бактучреждений Республики под руководством Отделения по изучению свиных заболеваний Бел. Гос. Ветбактинститута.

3. Создание кадра ветврачей, сцециализовавшихся в области повально-заразных заболеваний свиней. Для этой цели необходимо: а) периодические командировки за границу специалистов ветврачей для ознакомления с научными достижениями в этой области, б) организация повторных специальных курсов для ветврачей и в) ежегодные совещания всех заведующих бактучреждениями Республики и лиц работающих по изучению заболевания свиней для оценки произведенных работ и выработки плана последующих.

4. Издание подробных инструкций по проведению профилактических и ветеринарно-санитарных мероприятий по борьбе с бациллярной рожей свиней на основе изучения местных условий и данных науки.

5. Вовлечение широких масс населения БССР в работу по улучшению ветеринарно-профилактических и санитарных мероприятий через ветеринарно-санитарные попечительства и организацию популярных краткосрочных курсов и изданию популярной литературы по заболеванию свиней.

6. Согласование зоотехнических мероприятий по свиноводству в БССР с ветеринарными мероприятиями по охране той же отрасли сельского хозяйства от распространения заразно-повальных болезней свиней.

Ветврач Ф. И. Тяжелов.

Способы выработки иммун-крови против чумы свиней на госсумпротчумстанции.

1) Вирусный отдел.

Производство вируса. Хранение и браковка его.

В основу дела кладется правильно-организованный вирусный отдел. Наиболее подходящими вирусниками (кровяниками) являются подсвинки небольшого веса, обладающие полным здоровьем. Практически, при массовой работе, последняя ведется вирусным отделом на животных от 2 до 4 пудов весом. При отсутствии эпизоотий, особенно в зимнее время, а также когда подсвинки получаются из заведомо благополучных хозяйств, они,— если вполне здоровы и имеют нормальную температуру (не выше 39),— после одного-двух дней выдержки в изоляторе, поступают в вирусное отделение свинарника, где и заражаются вирусом чумы *).

Для заражения берутся лучшие вируса, не давшие роста на питательных средах, полученные от животных, заболевших на 4—5 день после ин‘екции им вируса давших клиническую и паталогоанатомическую картину острого чумного заболевания, при очень высокой температуре (41 градус и выше). При вскрытии таких животных, дающих так называемый стандартный вирус, считается обязательной наличность кровоизлияний в ряде органов. Вируса для заражения берутся в смеси (от 4—6 кровяников и больше). Доза, употребляемая в целях заражения кровяников, равняется, обычно, 20,0. Заражения производятся впрыскиванием вируса под кожу или в мышцы. После заражения подсвинки находятся в зачумлен-

*) При малейшем подозрении на возможность занесения в свинарник той или другой эпизоотии, необходимо принять строгие меры профилактики: длительный карантин, пассивная иммунизация и т. д.

ных их предшественниками помещениях, при чем им дважды в день измеряется температура· С 4-го дня по заражении, реже с 3-го или 5-го, они дают повышение температуры, начиная проявлять клинические признаки болезни (отсутствие аппетита, залеживание, угнетенность, кон'юнктивит, припухлость желез и т. д.). На 3-й и 4-й день болезни (7—8 день после заражения) вирусники обезкровливаются, при чем кровь их собирается из сонной артерии—общепринятым способом, гарантирующим стерильность. Одновременно кровь дефибринируется. В тот же день кровь эта освобождается от фибрина и сгустков, путем профильтровывания через обезпложенную марлю, в особой стерильной комнате, предназначенной исключительно для производства манипуляций, требуемых работой над вирусами.

Вируса, полученные от разных животных, сливаются раздельно, не смешиваясь друг с другом. Из крови каждого вирусника делается посев на бульон и агарагар, после чего вирус карболизируется $^1/_8$% фенола (на 800,0 вируса вливается 20,0 5% раствора простерилизованной карболовой кислоты) и относится в холодильник на хранение. Нужно отметить, что процент прорастающих вирусов на Сумстанции ничтожен—в массе своей вируса оказываются стерильными. Между прочим, чрезвычайно редко удается нам получить в suipestifer; это обстоятельство, вероятно, находит об'яснение в том, что кровники обезкровливаются у нас в первые дни болезни до заполнения их микроорганизмами, сопутствующими чуме.

На пуд живого веса кровники, в среднем, дают $^1/_2$ литра вируса, освобожденного от фибрина и годного для дела. Более мелкие экземпляры в эксплоатации выгоднее: от них, в массе, получается большой выход крови.

Карболинизированный означенным способом вирус хранится в холодильнике, не давая видимых изменений неопределенно долгое время, сохраняя свою вирулентность минимум два месяца*).

Каждые три-четыре месяца, в целях освежения вируса и придания ему поливалентных свойств, в вирусное отделение Сумстанции вводится чумные вируса других Протчумстанций (Шебекино, Гужулы, Кашинцево, Краснодар).

Надо отметить, что в некоторых случаях использование вирусов других станций заметно изменяло паталого анатомическую картину вскрытия кровников: замечались большая, чем раньше дряблость и кровоточивость тканей, в кишечнике появлялись язвочки круглого типа, чего не было и т. п., но

*) В сентябре-октябре 1924 г. вирусный отдел Сумстанции не функционировал (перерыв в работе).

Когда после этого двухмесячного перерыва, 6/XI,—смесью вирусов, за № 58, 59 и 60, полученных и карбонилизированных 3/IX,—были привиты подсвинки за № 65, 66, 67 и 68,—все они заболели типичной чумой в очень тяжелой форме.

на гипериммунных свиньях все эти перемены совершенно не отражались Вируса животных, при вскрытии коих обнаружено более или менее опасное стороннее заболевание, вируса, давшие рост того или иного микроба, могущего вызвать заболевания, а также изменившие, по тем или другим причинам, присущие им физические свойства (цвет, запах и т. п.) уничтожаются.

2) Сывороточный отдел.

а) Иммунизация свиней.

В изолятор привозятся взрослые свиньи, не проявляющие признаков болезни, не ожиревшие и не тощие, весом от 4 до 6½ пудов (не тяжелее семи), при температуре 39,° с хвостами не короче 7 вершков. Кнуры исключаются.

После привоза, измятые в пути, голодные, неправильно кормленные, остуженные и т. д., свиньи эти чувствуют себя ослабленными. Поэтому им—не позднее следующего за вводом дня прививается иммун-кровь подкожно (по 15,0 на пуд живого веса), под защитой которой свиньи отдыхают и оправляются, в течение 5—7 дней, после чего подвергаются комбинационной прививке (1,0—2,0 вируса каждому животному плюс по 15,0 иммун-крови на пуд живого веса).

В указанных условиях свиньи в основной своей массе переносят комбинационную прививку сравнительно легко, особенно в тех случаях, когда в дело пущены хорошо выдержанные вируса (необходимо пользоваться смесью последних).

Недели через 3—4, после комбинационной прививки, созданный ею иммунитет проверяется и закрепляется ин'екцией 20,0—30,0 вируса.

б) Способ гипериммунизации.

Доведя свиней описанным способом до состояния иммунитета, можно приступить к их гипериммунизации.

В предыдущие годы Сумпротчумстанция применяла медленный способ гипериммунизации возрастающими дозами, ин'ецируя свиньям, после комбинационной прививки, с промежутками до 2-х недель, последовательно—5,0; 30,0; 50,0; 100,0; 200, и 300,0 вируса. Этот способ гипериммунизации брал на подготовку животного не меньше 3-х месяцев.

В прошлом году, запоздав с покупкой свиней, Сумстанция, чтобы выполнять наряд НКЗ, вынуждена была проводить гипериммунизацию более спешным порядком. Попробовали, по примеру Москвы (Кашинцево), упростить указанную схему до троекратной ин'екции (спустя три-четыре недели после комбинационной прививки) вируса—по 200,0 на прием, с промежутками между ин'екциями в 3—4 дня. На гипериммунизацию по

этому способу требовался один лишь месяц, но может быть, в связи с существом дела или от каких либо случайных обстоятельств, на пути такой гипериммунизации встали осложнения, в виде тяжелых заболеваний части гипериммунизируемых животных, хотя большинство животных переносило ее. Тогда, не отказываясь от метода по существу, Сумстанция видоизменила его: комбинированная прививка; отдых в 3 недели; закрепление полученного иммунитета ин'екцией в 20,0—30,0 вируса; через 6—8 дней ин'екция 200,0 вируса; пауза 4—6 дней; ин'екция вируса 200,0; пауза в 4—6 дней и третья ин'екция вируса—200,0. Пауза в 9—10 дней, первое хвостовое кровопускание.

Такой порядок гипериммунизации, давал большое сокращение во времени, против прежняго, не давая тяжелых осложнений.

Как на ин'екцию вируса, так и к кровопусканиям допускаются лишь те животные, которые не проявляют никаких болезненных признаков и имеют нормальную температуру.

В целях гипериммунизации применяется смесь многих вирусов (от 6—10 кровяников), при чем допускается использование вирусов и от кровяников, дававших температуру не максимального типа, но не ниже 40,5, если картина вскрытия указывала подострый процесс. Такие вируса подмешиваются к основной массе смеси в небольших количествах.

в) Получение, обработка и хранение иммун-крови.

Когда гипериммунизация свиньи закончена,—на 10-й день после последнего вливания вируса, — она идет на кровопускание, при чем в день операции корма животное не получает. Кровь добывается из хвостовых артерий в нижеследующей обстановке: животное фиксируется в стоячем положении, в особом станке-клетке, при чем его задняя часть и хвост находятся в полном распоряжении оператора. Как хвост, так и вся задняя часть тела оперируемой свиньи освобождаются от щетины и тщательно обмываются горячей водой с зеленым мылом, после чего обдаются раствором 3 % карболовой кислоты и спиртом.

Тщательно вымытые мылом руки санитаров, после дезинфекции раствором сулемы, также смачиваются спиртом.

Отрезается кончик хвоста и кровь собирается в стерильную посуду, прикрываемую карболинизированным платком, подвергаясь одновременно процессу дефибринации. По окончании кровопускания кончик хвоста прижигается іодной тинктурой и на него накладывается повязка, с помощью лигатуры. Затем задняя часть свиньи и хвост смазываются вазелином, чтобы на обнаженных от щетины местах не появилась экзема и чтобы в следующий сеанс легче было эти части привести к максимальной чистоте. Свинье, возвращаемой на место, дается вода.

В тот же день собранная кровь, в обстановке стерильной комнаты, профильтровывается через стерильную марлю в стерильные четверти, освобождаясь от фибрина и сгустков, при чем она смешивается с стерильным карбол-глицерином (Acid. carb. — 5,5 Glycerini — 20,0 Aq. dest. — 74,5): на литр крови—100,0 карбол-глицерина. Многочисленные пробные посевы некарболинизированной иммун-крови на косой агар позволяют утверждать, что капля иммун-крови из флаконов наиболее подозрительных (повышенное безпокойство свиньи, работа малоопытного санитара и т. п.) дает от 1 до 3 сапрофитных колоний (microc. aquat., b. flavus, сарцины; изредка—кишечная палочка, диплококк, сенная палочка).

Патогенных микробов в иммун-крови не наблюдается, так как к кровопусканиям допускаются лишь те животные, которые имеют нормальную температуру и не проявляют никаких болезненных признаков. Предположено изучение микрофлоры иммун-крови качественное и количественное с учетом микробных колоний на кубик крови, как до карболинизации, так и после карболинизации в известные сроки — через две недели, через месяц, два месяца и т. д. (Спустя день—два кровопускание повторяется (на 12--13 дней после последней ин'екции), после чего, пропустив еще день—два, а нередко и в день следующий за кровопусканием, животному ин'ецируется 200,0 вируса — на поддержание стажа. На 10 — 12 день после этого повторение кровопусканий и т. д. пока хватает хвоста. За два хвостовых кровопускания свинья дает от 1000,0 до 2 литров иммун-крови. На каждую свинью в период ея эксплоатации приходится от 12 до 28-ми кровопусканий. Когда хвост свиньи уменьшается до 14 вершков — она обескровливается тотально, давая добавочно 3—4 литра крови*).

Так как после фильтрации в банках, вместе с фибрином, находится оседающая кровяная пена, они закрываются и относятся в погреб для отстаивания. На следующий день делается добавочный (второй слив), при чем полученная кровь карболинизируется указанным уже способом.

---

*) За прежнее время (1922 – 1925 г. г.) на каждую использованную свинью, при 14,9 хвостовых кровопусканиях, приходилось, в среднем, 13,5 литров иммун-крови при чем пуд использованного живого веса давал 2768,0 иммун-крови. Тотальное кровопускание добавочно к этому давало в среднем 0,7 литра на пуд (3,5 литра на голову). Исключительным животным за указанный период является № 261 (вес 10 п., длинна хвоста 9 вершк.), это животное, при 28 хвостовых кровопусканиях дало иммун-крови 32650,0 (на пуд живого веса приходится 4080,0 иммун-крови). Кроме того, при тотальном кровопускании оно дало добавочно 6200,0. (По отчету о стаже ветврача Н. К. Олейник - 1926 год).

В настоящее время хвостовые кровопускания дают иммун-крови значительно больше, чем раньше, так как – 1) длинные хвосты подбираются планомерно и 2) эксплоатация животных ведется более жестко: нормальная свинья, весом от 4½ до 6½ п. за 2 кровопускания теперь дает не меньше двух литров дефибринированной крови, за весь же период эксплоатации – до 20 литров (среднее).

2-ой слив считается материалом худшего сорта и расходуется только на нужды Протчумстанции.

Карболинизированная иммун-кровь относится в холодильник и там отстаивается подвергаясь постепенно процессу гемолизацим.

В мелкую посуду иммун-кровь разливается по окончании означенного процесса, когда по виду напоминает красное вино хорошего сорта.

г) Разливка и хранение иммун-крови, проверка иммун-крови на активность.

Разливка иммун-крови в мелкую посуду происходит в обстановке стерильной комнаты, при чем для смешения крови и распределения ея используются сосуды Вульфа—с тубусами, емкостью в 12 литров.

До 1927 года отдельные серии иммун-крови Сумгосстанции содержали в себе кровь, полученную от известных групп сывороточных свиней, подготовленных к кровопусканию одной и той же смесью вирусов (двойное кровопускание от свиней, составивших определенную группу, плюс кровь тотально обезкровленных свиней, получивших тот же вирус).

За последнее время серии Сумстанции являются более сложными, об‘единяя в себе по 3—4 таких первичных серий. Предположено заказать, для смешения иммун-крови и разливки ея, особый куб.

Разлитая в мелкую посуду иммун-кровь закупоривается, с помощью менделеевской замазки, отличающейся эластичностью и прочностью, и снабжается печатными ярлычками, с указанием серии и времени происхождения.

В условиях холодильника (без доступа света) иммун-кровь первого слива хранится великолепно, неопределенно долгое время, при чем флаконы, микроскопически изменяющие свои физические свойства (цвет и запах), являются очень редкой находкой.

Иммун-кровь второго слива хранится хуже, давая известный % флаконов, бракуемых по внешнему виду (сгусток, без запаха).

Так как количество вирусов, входящих в смесь, всегда значительно и так как систематически в вирусное отделение вносятся вируса других станций,—иммун-кр., разсуждая теоретически, должна быть активной, что вполне подтверждается и опытом непрерывной проверки материала в процессе производства: комбинационно прививаемые свиньи, вводимые в сывороточный отдел, за малыми исключениями, переболевают мало заметно; напротив того, животные, вводимые в вирусный отдел, за редкими исключениями, болеют чрезвычайно тяжело, давая при вскрытии ряд изменений, кои приходится считать смертельными.

Как эти комбинационные прививки (больше 200 случаев ежегодно), так и опыты по титрации материала, указывают на то, что титр Сумской иммун-крови равняется 12,0—15,0 на пуд живого веса.

Уместно отметить, что иммун-кровь, дважды введенная сотням иммунизируемых станцией свиней, ни одного раза не дала каких-либо осложнений: ни заболевания, ни опухоли, ни абсцесса.

Все это, вместе взятое, дает право считать иммун-кровь Сумстанции не только активной, в смысле способности давать иммунитет, но и совершенно безопасной, несмотря на то, что станция, как было отмечено, расходует у себя 2-ой слив, т. е. материал низшего качества, не выпускаемый ею в широкое употребление. В известных станции случаях использования иммун крови в окрестностях г. Сум, она также давала желанный результат, не вызывая никаких осложнений. (Прививки в хозяйствах служащих; отзывы ветврачей Ловянникова, Никулишева, Пискуновского и других).

Резюмируем сказанное:

1. Способ изготовления иммун-крови на Госсумпротчумстанции в главнейших своих чертах построен на указаниях, данных профессорами Hutyra, Коневым и Андреевым (школа Будапештская, Шебекинская и лаборатория МВД в Петрограде).

2. Существенных изменений в методе изготовления препарата за время существования станции не произошло.

3. Каких либо заметных отличий в изготовлении иммун-крови против практики других Протчумстанций (Гужулы, Кашинцево, Краснодар, Омск, Шебекино) не наблюдается.

4. Получающаяся Сумстанцией иммун-кровь должна считаться удовлетворительной по качеству.

5. В процессе непрерывной работы накопляется опыт, позволяющий более широкое и продуктивное использование как кровяников, так и сывороточных животных.

6. Требует пересмотра вопрос о консервировании иммун-крови карболглицерином—возможность консервирования иммун-крови фенолом, без добавления глицерина.

7. Необходимо также разрешить вопрос о целесообразности и практической возможности перехода от изготовления иммун-крови на изготовление противочумной сыворотки.

РЕФЕРАТЫ.

Buontempini, V (1925). Uterusruptur mit Darmvorfall bei einer Stute. B. T. W. 1927 г. № 18 стр. 303. Разрыв матки у лошади с выпадением кишек.

Автор описывает случай, когда у 10-тилетней лошади после бывших ночью родовых потуг внезапно показалась выпадение кишек через вульву. Когда он был приглашен к больной и ее изследовал, то обнаружил: сильное безпокойство лошади, в высшей степени одышку, обильный и холодный пот на всем теле; нитевидный пульс и шатающую походку. Схваток не было, из вульвы висел длинный кусок, около 2 метров, ободочной кишки, еще отчасти связанный с разорванной брыжжейкой; кроме того из отверстия половой щели вытекало значительно количество кровянистой жидкости.

Ручное исследование обнаружило мертвой плод в заднем предложении и лежачей позиции; посредством наложенных веревок плод был извлечен с громадным напряжением. Его вес равнялся до 60 кило. Вследствие безнадежного состояния кобыла была прирезана и вскрытие обнаружило перитонит, присутствие очень большого количества крови в глубине брюха и на матке в тыльной ея части в хвостой трети проходила горизонтальная рана в 15 сант. длины, через которую выступила ободочная кишка. *В. В. Глаюлев.*

Moeller.—Активная иммунизация против туберкулеза внутрикожным введением вирулентных палочек туберкулеза.

Экспериментальными опытами на животных автор установил прежде всего, что кожный туберкулез (Lupus serophuloderma) предохраняет внутренные органы от туберкулеза и обратно; кроме того туберкулезный очаг влияет иммунибиологически благоприятно на соседний такой-же очаг; различное течение легочного туберкулеза покоится на различном сродстве восприимчивых к туберкулезным палочкам клеток и что только вполне вирулентные туберкулезные палочки обусловливают иммунитет против туберкулеза. После опытов затем на самом себе автор, с согласия пациентов-фтизиков стал их лечить своим способом, вводя **интракутанно** по 100 тысяч живых туберкулезных палочек с 14-дневными промежутками в течение 1½ лет. Результат получился хороший. Самочувствие у больных поднялось, вес тела повысился, ночные поты исчезали или уменьшались. Лихорадка и острые реакции отсутствовали. Мокрота становилась жиже или количество ея и содержание в ней туберкулезных палочек уменьшалось. Рентгеноскопия показывала улучшение местного легочного процесса. Лечение проведено на 5-ти больных с открытым, 5-ти с закры-

тым туберкулезом и 5-ти подозрительных. Последние все время лечения оставались здоровыми.

Deutsche Med. Woch., 1926 s. 1647—48. Реф. **В. И. С.**

Gerlach.—Международная конференция по бешенству в Париже.

Состоялась с 25—30 апреля 1927 года в институте Пастера. Резолюции вырабатывались в 4-х комиссиях, в которые вошли: Di Wistea, Vollèe, Ponisset, Tlnzi, Puntoni, Wohrle, Gerlach, Rusama, Andrew, Резолюции были представлены на французском и английском языках.

1. Относительно природы вируса бешенства ничего новаго не прибавлено: это фильтрующийся вирус; случайная его непроходимость через свечи об'ясняется закупоркою пор жировыми частицами эмульсии, приготовляемой из нервной ткани. Обозрение комиссией микроскопических препаратов, пред'явленных Lenaditi и Monouèlian'ом, не привело ее ни к какому определенному заключению: то-ли это простейшие, то-ли бактерии. Также остался попрежнему вопрос открытым относительно природы телец Negri: живой ли это микроорганизм в известной фазе развития возбудителя, или продукт реакции или перерождение нервной клетки.

2. Подтверждается единогласно действительность антирабич. прививок по методу Пастера (высушенный мозг или обработанный глицерином). Живой фиксированный вирус бешенства, введенный подкожно, в большинстве случаев безвреден для человека. Однако, в исключительных случаях этот вирус может вызвать заражение. На этом основании некоторые институты применяют **убитый или ослабленный** прививочный материал посредством карболовой кислоты или эфира.

При современных наших знаниях невозможно окончательно установить причину параличей у вакцинированных. Алкоголизм, сифилис, нервн. расстройства, охлаждение, утомление—важнейшие предрасполагающие к этому факторы. Сравнительно редки параличи у тропических рас и у детей. Реже они после прививок глицер. и карболиз. мозгом. Настоятельно необходимо в случаях смерти после прижизненных параличей исследование мозга на соотв. вирус бешенства. Относительно необходимости подвергать прививкам пациентов при ослюнении кожи без нарушения ея целости участники конференции разошлись в своем мнении. Наоборот, признано было обязательным прибегать к прививкам в случаях **ослюнения слизистой оболочки.**

Конференция признала нужным предпринять исследование по вопросу о множественности вирусов бешен. уличного и фиксированного и рабицидном кровян. сыворотки человека и животных до и после прививок, поручив организацию этого в международном масштабе гигиен. комитету Лиги Наций. Относительно прививок против бешенства животным IV-я комиссия вынесла следующие постановления:

Невзирая на значительность достигнутых успехов в деле применения антирабических прививок у различных видов животных и большого числа с успехом вакцинированных животных, конференция того мнения, что никоим образом не следует ослаблять мер, установленных эпизоотич. законами против бешенства.

Тем не менее желательно:

1. Чтобы предохр. прививки собакам против бешенства производились. Вакцинация должна быть (насколько это возможно) **однократною**, производиться убитым, но иммунизирующим v. f., или модифицированным, или не модифицированным v. f., который бы для собак при подкожной и интрамускулярной прививке оказывался непатогенным.

2. Чтобы вакцинация повторялась каждый год.

3. Чтобы она производилась вообще через посредство научных учреждений или авторитетных ветер. организаций.

4. Наблюдение за привитыми собаками через вет. сан. врача продолжалась бы до конца 4-х мес. после прививок.

5. Привитые собаки, покусанные впоследствии бешеными животными, подлежат все же уничтожению. Собакам, подозреваемым в укушении, могут быть сделаны прививки, но при условии их секвестрации на срок не менее 6 месяцев.

6. Кошки ни в коем случае не прививаются.

7. Предохранительные прививки домашним животным, кроме плотоядных, производятся в таких случаях, когда бешенство особенно свирепствует, при чем прививки производят материалом таким же, какой указан для прививок собакам—убитым, но иммунизирующим вирусом или модифиц. или немодифиц. v. f.

Прививки должны производиться в первые 4 дня, но не позже **10 дней**, прошедших после покусов.

9. Мясо животных, покусанных бешеными животными, в промежуток от 8 дней до 3 мес., протек. после покусов, не допускается на убойна мясо.

10. Общия меры: намордники и уничтожение бродячих собак.

(D. t. Voch. 1927 г. 28 мая). **В. И. Стальников.**

Ehrlich. Случай инфекции быка-производителя бациллом аборта Bang'а

Бык в возрасте 1 г. 10 месяцев, пониженная половая возбудимость. Бросается в глаза значительное увеличение одного из яичек, наступившее вследствие его острого воспаления, возникшего вскоре после акта покрытия чужой коровы. Воспалительный процесс восходил по семенному канатику и обуславливал общее болезненное состояние животного. Бык ел мало, имел вз'ерошенную шерсть, лихорадил, худел, повидимому, так что владелец боялся, что бык падет в конце концов.

После произведенной кастрации здоровье животного значительно улучшилось, хотя кастрационная рана оставалась опухлой и продолжала

нагнаиваться. После откорма бык был затем убит на мясо. Пораженная семенная железа была исследована паталого-анатомически, гистологически и бактериологически.

Вес ее достигал 1925 грам, на продольном разрезе длина=13 сн., ширина 9 сн. и толщина 6 сн. Цвет от серо-желтого до серого, тогда как здоровой железы от темно-соломенно-желтого до шафрано-желтого цвета. Далее замечалось разрастание соединительной ткани и в семенной железе и в придатке. Поверхность разреза неровная, холмистая, на ней **разбросаны многочисленные различной величины абсцессы**. Самые большие по величине находились в головке и хвосте придатка и были величиною от ореха до вишни. Содержимое абсцессов—густой желтый гной. В мазках под микроскопом большое скопление коккообразных грамотрицательных коротких палочек. Посторонних микробов не было. В густой тягучей жидкости семенного канатика найдены были те же микробы.

Семенные нити отсутствовали. Для получения культуры этого микроба автор воспользовался чашками Петри, наполненными агаром Дрибальского-Конради. Половину поверхности агара он засевал кишечной палочкой, другую изследуемым материалом, после чего края чашек заделывал «пластолином». Посевом кишечной палочки и заделкой пластолином преследовалось создание анаеробных условий, в которых бацилл Банга, хотя и не анаероб, как известно, но лучше проростает сначала при этих условиях, либо под влиянием обильного притока кислорода. Через 4 дня автор получил чистую культуру бацилла Банга в виде слегка буроватых, прозрачных с булавочную головку величиною колоний. Последующие пересевы на косом глицериновом агаре при аеробных условиях дали более быстрый и обильным рост. Культура агглютинировалась специфической сывороткой в разведении 1 : 1600, при чем агглютинация была полная до последнего разведения. Заражение выделенной культурой морских свинок вызвало у последних в крови образование агглютинатов Через 2 недели после заражения титр=разведению сыворотки $^{1}/_{80}$, через 1 месяц—1 : 320. Две свинки пали через 6 дней после заражения. Автор не сообщает, действительно-ли эти 2 свинки пали от инфекции бациллом Банга, а не от другой причины. К работе приложена 1 микрофотограмма пораженного яичка и 2 микрофотограммы, из которых одна,—мазок из сока пораненной семенной железы при увеличении в 500 раз с палочкой Банга, очень неудачна.

(D. t. Voch., 1926, № 26, стр. 469—473). Реф. **В.И Стольников.**

A. Besredka u S. Nokagava.—Пассивная иммунизация против столбняка кожным путем.

Соответствующие эксперименты на морских свинках привели авторов к следующим выводам. Особенно интересны первые два.

1. Антитетаническая сыворотка, апплицированая на кожу, лишенную

шерсти, за 24 часа до заражения токсином, предохраняет морскую свинку против столбняка.

2. Аппллицированная сыворотка спустя 1—3 часа после токсина предотвращает смертельный исход, не устраняя развития некоторых проходящих клинических признаков столбняка.

(Annales de l'institut Pasteur 1927, июнь стр. 607—614). *В. И. С.*

Crawford.—Четыре случая бешенства у лошадей после антирабических прививок.

Несколько лошадей, 1 корова и 1 собака были покусаны бешеной собакой. Обе собаки были убиты. Корова и 3 лошади привиты по классическому Пастеровскому методу в **десятикратно увеличенных дозах против доз для людей.** Две лошади из привитых через 28 и 35 дней инкубации заболели бешенством, одна осталась здоровой. Две непривитых лошади заболели бешенством через 45 и 48 дней после покусов. **Непривитая корова осталась здоровой.** По реф. в Wiene Tier. Monatscheit, 1927, июль стр. 422, ориг. в The Veter. Sournal, 1927, vol 83. *В. И. С.*

ХРОНИКА.

Молочная ферма.

Вблизи Витебска, по Суражскому шоссе, в учхозе ветинститута Журжево, с наступающей весны будет приступлено к постройке образцовой молочной фермы, на которую ассигновано 13.000 руб. Одной из задач фермы будет улучшение крупного рогатого скота путем надлежащего подбора производителей. Кроме чисто научных задач, на ферме будет обращено внимание на практическую сторону, напр., на получение так называемого, детского молока, т. е. безусловно чистого, свободного от всяких вредных бактерий и пр., а также на сбыт молока в Витебск.

На борьбу с сапом.

С 1-го марта началась кампания по предупреждению заболеваний лошадей сапом по городу Минску и Минскому округу. По 17-ти районам округа предполагается подвергнуть тщательному ветеринарно-санитарному осмотру и специальным исследованиям на сап до 250 лошадей. В Минске будет осмотрено до 2000 лошадей.

Новые ветлечебницы в Витебском округе.

Началась постройка двух ветеринарных лечебниц в Сенно и Чашниках. Постройка лечебниц будет закончена в этом году и обойдется в 20.000 руб.

Окрлитбел № 401. Тип. «Коминтерн» Долгоруковская, № 10. Зак. № 969—500 экз.

ОТКРЫТА ПОДПИСКА НА 1928 ГОД

НА ЕЖЕМЕСЯЧНЫЙ ЖУРНАЛ

„БЕЛОРУССКАЯ ВЕТЕРИНАРИЯ“

III-ий год издания.

1. Политико-общественные и экономические вопросы.

Редактор **С. А. Шафиров.**

2. Оригинальные и переводные статьи по научной ветеринарии, животноводству, животноводственной индустрии и другим соприкасающимся отраслям.

Ред. проф. **А. Н. Макаревский**, проф. **Д. Бальзаментов** и доц. **В. А. Шадрин.**

3. Ветеринарное образование (работы ветинститута, ветбакинститута, научной конференции, ветсекций ОСО, научных ветеринарных кружков, ветпросветительная работа участков).

Редактор **Е. Ф. Алонов.**

4. Практическая ветеринария (научно-практическая и общественная работа участков, работа ветеринарно-санитарных учреждений, случаи из практики).

Редак. **С. К. Серпов** и **Н. Д. Устинов.**

5. Рефераты по русской и иностранной научной ветеринарии и по соприкасающимся с ней отраслям.

Редак. проф. **А. А. Шлитер.**

6. Профдвижение (работы Ресбюро ветсекции, окружных ветсекций, научных ветеринарных кружков, охрана труда, быт ветработников).

Редак. представ. Ресбюро и окружветсекций, **М. И. Жарин** и доц. **А. С. Лубкин.**

Ответственный редактор **Е. Ф. Алонов.**

Издатель—Белорусский Государственный Ветеринарный Институт.

ПРИЛОЖЕНИЕ К ЖУРНАЛУ:

Проф. Регенбоген и Гинц.—**Сборник 1.175 рецептов берлинских ветеринарных клиник и краткая рецептура.**

Перевод 3-го немецкого издания под редак. проф. **Макаревского.**

ПОДПИСНАЯ ЦЕНА: **На 1 год вместе с прил. 9 руб.**
На 1/2 г. „ „ „ 5 руб. 50 коп.
На 3 мес. „ „ „ 3 руб 75 коп.
Прил. отдел.—2 руб. с пересылкой
Для студ. вет. инст. и ветзоотехник. подписная цена на колич. не менее 5 экз. по удостовер профкомов на 25% ниже.